

AUTORISATION DE CAPTATION (VIDÉO OU SON) EN RESPECT DU CODE CIVIL ET DU CODE DE LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE.

Vous, _____, participerez cette année à un travail sur l'image et le son, dont la finalité est la création d'une œuvre artistique.

Cette œuvre sera une œuvre collective réalisée sous l'autorité de l'EPLEFA de Merdrignac, personne morale de droit public, qui exercera l'intégralité des droits attachés à l'œuvre. Elle demeurera la propriété de l'établissement, et ne pourra donner lieu à rémunération des élèves, des enseignants et des personnels de l'établissement y participant sous quelque forme que ce soit.

L'exploitation de l'œuvre se fera exclusivement dans les conditions définies ci-dessous.

La mise en œuvre de ce projet pédagogique a été approuvée par l'équipe pédagogique de l'établissement. Cependant, vous pouvez refuser d'être filmé ou enregistré : en ce cas, vous ne pourrez participer à ce travail.

Dans le cadre défini par le chef d'établissement, votre image ainsi que votre voix seront fixées sur un support permettant sa diffusion et sa reproduction tel que défini ci-dessous.

| Enseignant(e)s responsable(s) du projet | Discipline | Nom du participant | Prénom du participant |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| | | | |
| Œuvre | | | |
| Titre ⁽¹⁾ | | | |
| Captation | <input type="checkbox"/> Vidéo | | <input type="checkbox"/> Voix |
| Exploitation | Durée : _____ années | | |
| <input type="checkbox"/> Uniquement au sein de l'établissement | | | |
| <input type="checkbox"/> Exposition ou représentation non commerciale à but pédagogique à l'extérieur de l'établissement | | | |
| <input type="checkbox"/> Utilisation dans les sites internet de l'établissement, les réseaux sociaux et la chaîne Youtube | | | |
| | Support | <input type="checkbox"/> Analogique | <input type="checkbox"/> Numérique |
| Conservation | Durée : _____ années | | |
| | Support | <input type="checkbox"/> Analogique | <input type="checkbox"/> Numérique |
| Droit d'accès | A exercer auprès du chef d'établissement par demande écrite | | |

(1) : indiquer le titre provisoire si nécessaire

Source : CNDP – DAJ

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation. Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessous et donne mon accord pour participer au travail scolaire désigné ci-dessus.

Fait à _____, Le _____

Signature de l'élève / étudiant / apprenti / participant.